|  |  |
| --- | --- |
| **Handläggares namn** | Polismyndigheten Region SydDelgivning Växjö205 90 Malmö |
| *Befattning* |
| Tel. xx |

Stämningsmannadelgivning

Samhällsbyggnadsförvaltningen önskar delge beslut med dnr. XXXX, gällande skriv kort vad beslutet rör.

Var

Vi önskar få bifogat beslut delgivet till följande mottagare/adress och därefter få delgivningskvitton återlämnade till oss.

Fastighetsbeteckning: Fastighetens namn

Adress: Adress

Fastighetsägare: Namn

Org. nr / Pers nr: OrganisationsNr

**Delgivning sker till**

Namn Efternamn
Adress
Postnummer och ort

När

Vi önskar att delgivningsförsöken görs under kommande månad (t.o.m. ÅÅÅÅ-MM-DD) /alt. snarast (om man önskar snarast lägg till datum samt orsak).

Ref nr 615101 (livs/hälsoskydd), 615102 (miljö), 615111 (alk/tob), 615301 (bygg)

Samhällsbyggnadsförvaltningen

Namn Efternamn

Befattning